

KONKURS OFERT NA ROK 2026	DATA ROZSTRZYGNIECIA POSTĘPOWANIA: 09.06.2026	
NAZWA RODZAJU ŚWIADCZEŃ: LECZENIE SZPITALNE	KOD POSTĘPOWANIA: 03-26-000340/SZP/03/5/03.0000.415.02/01	
NAZWA ZAKRESU: PROGRAM LEKOWY - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANE POSTACIE MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ w tym: - LEKI W PROGRAMIE LEKOWYM - LECZENIE CHORYCH NA ZAAWANSOWANE POSTACIE MASTOCYTOZY UKŁADOWEJ		

## OGŁOSZENIE O ROZSTRZYGNIECIU POSTĘPOWANIA W TRYBIE KONKURSU OFERT

Komisja konkursowa informuje, że w wyniku przeprowadzonego postępowania wybrano następujących oferentów:

LP	Nazwa oferenta	Adres oferenta	Adres miejsca udzielania świadczeń	Identyfikator komórki
1	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	ODDZIAŁ HEMATOLOGICZNY 22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	11524
2	ZAMOJSKI SZPITAL NIEPUBLICZNY SPÓŁKA Z OGRANICZONĄ ODPOWIEDZIALNOŚCIĄ	22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	PORADNIA HEMATOLOGICZNA 22-400 ZAMOŚĆ ul. PEOWIAKÓW 1	11559

### KOMISJA NR 3 W SKŁADZIE:

- |                           |                        |
|---------------------------|------------------------|
| 1) Łukasz Knieć           | przewodniczący komisji |
| 2) Magdalena Kukielka     | wiceprzewodniczący     |
| 3) Mariusz Małecki        | protokolant            |
| 4) Aleksandra Adameczyk   | członek komisji        |
| 5) Jagoda Czernicka       | członek komisji        |
| 6) Beata Kowalska-Cioroch | członek komisji        |

.....  
 n/b  
 .....  
 (podpis)  
 .....  
 .....  
 (podpis)  
 .....  
 .....  
 (podpis)  
 .....  
 .....  
 (podpis)  
 .....  
 .....  
 (podpis)  
 .....  
 .....  
 (podpis)

7) Patrycja Nowak członek komisji

*Patrycja Nowak*  
.....  
(podpis)

8) Monika Piórkowska członek komisji

*Monika Piórkowska*  
.....  
(podpis)

9) Milena Skiba członek komisji

*Milena Skiba*  
.....  
(podpis)

Data umieszczenia ogłoszenia na stronie internetowej: 09.06.2026 r.

**Pouczenie:**

Świadczeniodawca może założyć odwołanie dotyczące rozstrzygnięcia postępowania, do Dyrektora LUBELSKIEGO Oddziału Wojewódzkiego w terminie 7 dni od dnia ogłoszenia o rozstrzygnięciu. Odwołanie wniesione po terminie nie podlega rozpatrzeniu.

Z up. Prezesa NFZ  
DYREKTOR  
Lubelskiego Oddziału Wojewódzkiego  
Narodowego Funduszu Zdrowia  
*Paweł Piróg*